

TELEISLAS	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 14/01/2021
	LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN	Versión: 02
	Elaborado por: Jefe de planeación	

LISTA DE CHEQUEO

Tipo de contrato	CPS	OPS
Contratista: Kevin Mclean Lopez	Rep. Legal: N/A.	
Nombre Supervisor: Freddy Williams	Valor del contrato: 2.200.000	

ETAPA PRECONTRACTUAL

Nota: en caso de ser Persona Juridica deberá presentar la documentación de la empresa y el Representante Legal

No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I
		Sí	No		
1	Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Juridica	✓			
2	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)	✓			
3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	✓			
4	Fotocopia OCCRE	✓			
5	Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años	✓			
6	Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Juridica	✓			
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Juridica	✓			
8	Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /Juridica	✓			
9	Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Juridica	✓			
10	Certificados de estudios	✓			
11	Certificados de experiencia				
12	Registro Único Tributario - RUT	✓			
13	Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral	✓			
14	Inscripción SECOP	✓			
15	Certificado de Cuenta Bancaria	✓			
16	Certificado de Existencia y Representación Legal			X	
17	Estudio de Conveniencia			X	
18	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	✓			
19	Competencias del cargo			X	
20	Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)	✓			

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director Jurídico	Jefe de Control Interno
Freddy Williams	[Firma]	

TELEISLAS	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 14/01/2021
	LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN	Versión: 02
	Aprobado por: Jefe de planeación	

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL					
No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I
		Sí	No		
21	Declaración de Renta				
22	Estados financieros				
23	Registro Único de Proponentes - RUP				
24	Pago de parafiscales				
25	Cotización				
26	Formato de escogencia de oferente				
27	Certificado de Contador Público				
ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN					
28	Contrato	✓			
29	Póliza			✓	
30	Resolución de aprobación de póliza			✓	
31	Afiliación a Riesgos Laborales				
32	Certificado de Registro Presupuestal	✓			
33	Acta de inicio	✓			
34	Informe final de ejecución				
35	Acta de liquidación				
ADICIONAL					
36	Otrosí				
37	Archivo				

FIRMAS DE REVISIÓN		
Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno

ANOTACIONES

- 1. Cada dependencia responsable debe velar por la idoneidad de los documentos que solicita al contratista, así como de la veracidad de los que debe expedir. Lo cual garantiza con su firma.
- 2. La custodia del contrato queda en cabeza del Director Jurídico, o del personal que se contrate para tal fin, hasta que se suscriba Acta de Liquidación, momento en el cual se realizará el respectivo archivo.
- 3. La Oficina de Control Interno deberá verificar el cumplimiento de toda la documentación anteriormente mencionada.

Kevin McLean López

Fecha de nacimiento: Diciembre 17 de 1992 Colombia

No de cedula: 1.123.630.045

Teléfono: 319 252 1678 – 321 820 6902

E-mail: kmcleanlopez@gmail.com

Formación Académica

Técnico en producción de televisión y multimedia.

Centro Inca LTDA.
Barranquilla, Colombia 2013.

Tecnología en Animación y Posproducción Audiovisual.

Fundación Universitaria del Área Andina.
Bogotá, Colombia 2020.

Cursos y Certificaciones

Essential Training en Cinema 4D

Escuela VFX.
Bogotá, Colombia 2013.

Motion Graphics en Cinema 4D

Escuela VFX.
Bogotá, Colombia 2013.

Light & Magic de CINEMA 4D

Escuela VFX.
Bogotá, Colombia 2013.

CINEMA 4D & V-RAY

Escuela VFX.
Bogotá, Colombia 2014.

Autodesk Maya Certified User

Autodesk.
Bogotá, Colombia 2017.

Cursos y Certificaciones

Mejor Animación 3D Universitaria

Festival Andimotion.
Bogotá, Colombia 2017.

Mejor Motion Graphic Universitario

Festival Andimotion.
Bogotá, Colombia 2018.

Mejor Postproducción Universitaria

Festival Andimotion.
Bogotá, Colombia 2019.

International Certificate In VFX

Vanas - Areandina
Bogotá, Colombia 2019.

Taller de Formación de Formadores Audiovisuales

Henrietas Group.
San Andrés Islas, Colombia 2019.

Experiencia

Auxiliar Operativo

CREDIBANCO
San Andrés, Colombia 2013.

Coordinador de campo

DANE
San Andrés, Colombia 2014.

Técnico

SERVICOMPUTO
San Andrés, Colombia 2014 – 2015.

Editor y Camarógrafo

Freelance
San Andrés, Colombia 2016 – 2020.

Tutor Encarrete Isleño 2020

HENRIETAS GROUP
San Andrés, Colombia 2020.

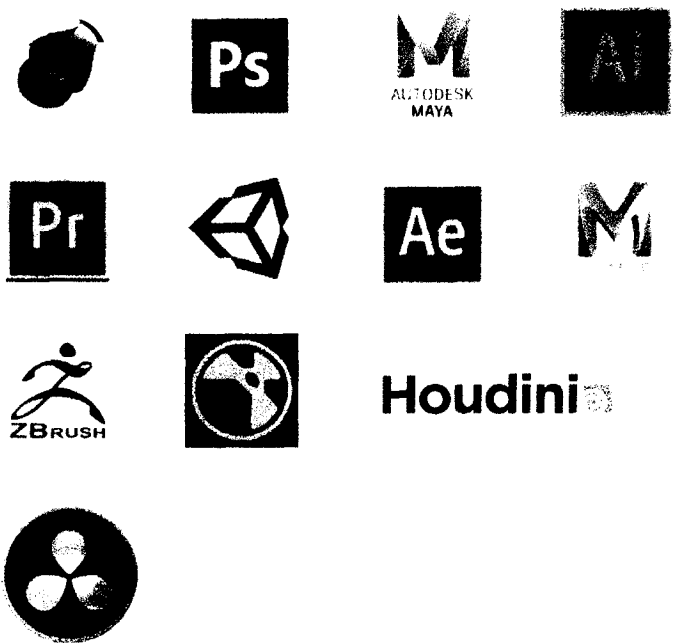
Edición y Captura de registro

Fesactv
San Andrés, Colombia 2020.

Captura de Audio

Creative Sai – Siete tonos de amor
San Andrés, Colombia 2020.

Manejo de Software



Portafolio

www.artstation.com/mcleanlopez
www.behance.net/mcleanlopez
www.instagram.com/mcleanlopez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.630.045**

MCLEAN LOPEZ

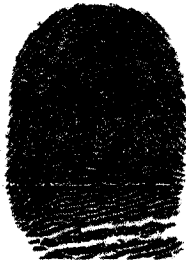
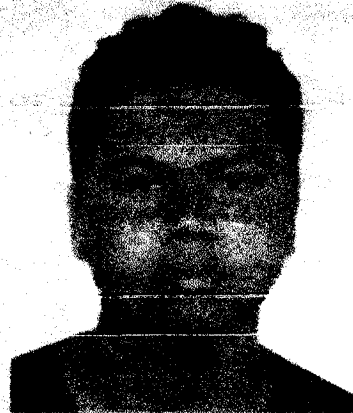
APELLIDOS

KEVIN

NOMBRES

KEVIN MCLEAN LOPEZ

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1992**
SAN ANDRÉS
(SAN ANDRÉS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

AB+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

04-ENE-2011 SAN ANDRÉS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SÁNCHEZ TORRES



P-5600100-00283032-M-1123630045-20110304

0026027729A 1

14277673



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>McLEAN</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>LÓPEZ</u>	NOMBRES <u>Kevin</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1123630045</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO <u>1123630045</u> D.M. <u> </u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>17</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1992</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>SAN ANDRÉS</u> MUNICIPIO <u>SAN ANDRÉS</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>AV. 20 DE JULIO # 5-39 P.2</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>SAN ANDRÉS</u> MUNICIPIO <u>SAN ANDRÉS</u> TELÉFONO <u>3192521678</u> EMAIL <u>mcleanlopez@hotmail.com</u>

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)												
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Técnico en turismo</u>		
PRIMARIA										FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	MES	AÑO	
									X	12	2009	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO						TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO							MES	AÑO	
TC	4	X		Técnica Laboral por competencias en producción de televisión y multimedia						7	2013	
TL	6	X		Tecnología en Animación y Postproducción Audio						3	2020	
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)												
IDIOMA				LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
				R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés				X				X		X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CREDIBANCO	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5126683-5127400	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar operativo	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN cc. New point L-210	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DANE	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5128909	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE CAMPO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicecomputo	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serv.computo501@gmail.com	
TELÉFONOS 5121531	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Técnico	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av. 20 de Julio # 1A-104	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Henrietas Group	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO SAN ANDRÉS	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento SAN ANDRÉS 2/11/2021

[Firma]
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCION PUBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Kevin McLean Lopez
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1123630045 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento San Andrés Municipio San Andrés
Dirección Av 20 DE Julio #5-39 P 2 Teléfonos 3192521678

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ALFREDO McLean Britton	4024191	Padre
IRENE Lopez de Ayala	39154744	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2'100.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 2'100.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCA M.D.A	Ahorros	34822013050	Colombia	\$0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE DEBERES Y DEUDAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: ☒ SI ☐ NO 1 ☐ NO 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Stacy Gisela Rodriguez Lugo	C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3	1923634703

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Kevin Melian Lopez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Andres 2/11/2021

CIUDAD Y FECHA

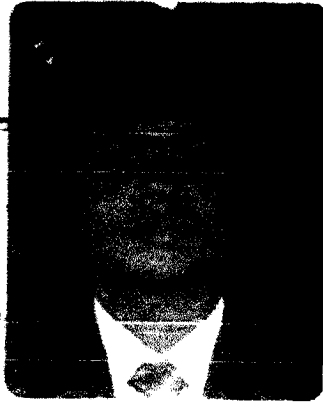
049P-1-04P



DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C

Apellidos	MICHAEL LOPEZ
Nombres	KEVIN
Tipo de Idem	Cedula de Ciudadania
Identific	1129530048
Nacido	SAN ANDRES ISLA
Depto.	SAN ANDRES Y PROV



VENCE

NO ES VALIDO SIN
LANTAR

Administrador



2363004

PEZ
EJERCICIO DE



FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

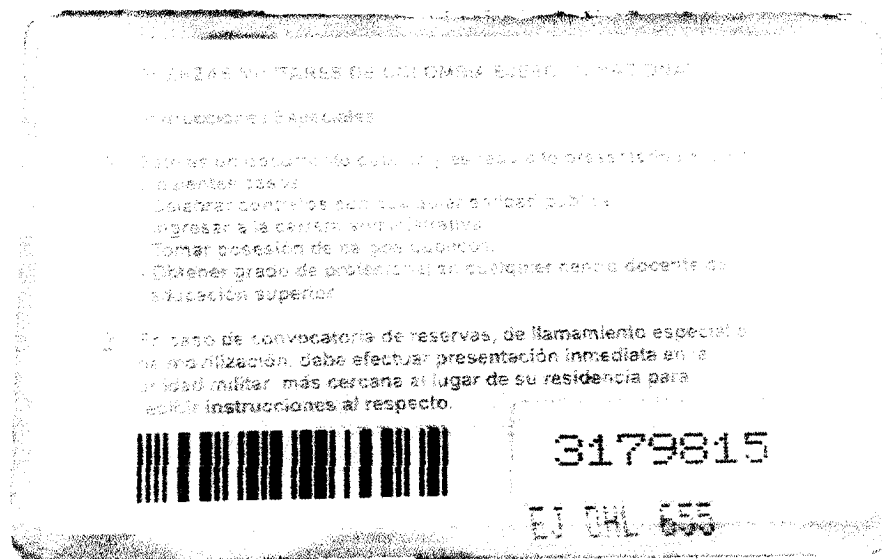
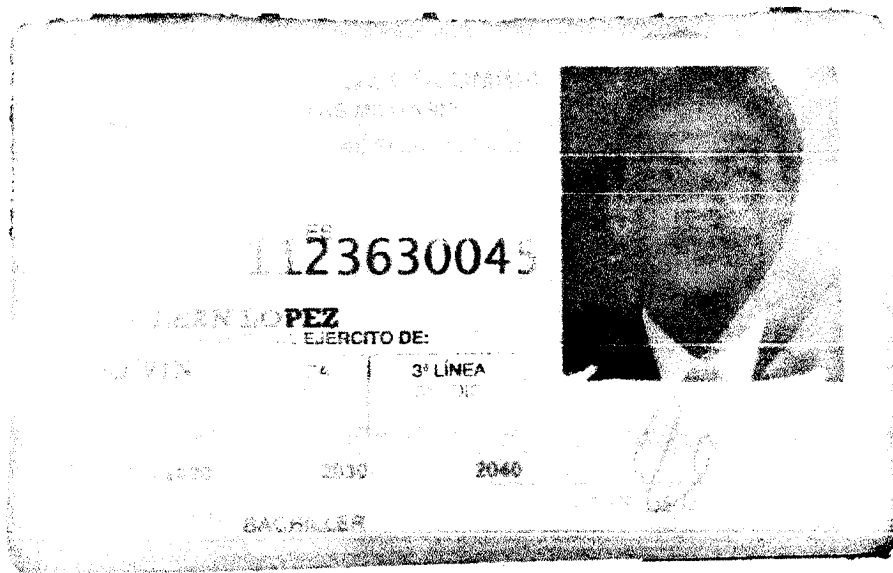
Orden de Servicio No. 100

1. Para el cumplimiento de las obligaciones de servicio, se ordena a los señores:
 - El Comandante en Jefe de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.
2. Para el cumplimiento de las obligaciones de servicio, se ordena a los señores:
 - El Comandante en Jefe de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.
 - El Comandante de la Unidad Militar de la Zona.



0179215

EJ DNL 655





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



[INICIO](#)

[CONTÁCTENOS](#)

[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:55:27 PM horas del 04/11/2021, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° **1123630045**

Apellidos y Nombres: **MCLEAN LOPEZ KEVIN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, Bono Montevideo, Bogotá.
Atención administrativa: lunes a viernes de 8:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm.
Línea de atención al ciudadano: 01800 910 112 30x52 (Bogotá).
Resto del país: 01800 910 112.
Email: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 181636520**



WEB

19:53:48

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEVIN MCLEAN LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123630045:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

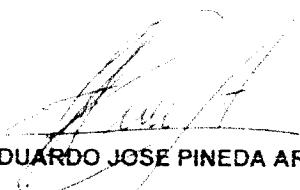
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de noviembre de 2021, a las 19:51:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123630045
Código de Verificación	1123630045211104195108

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/11/2021 08:54:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123630045** y Nombre: **KEVIN MCLEAN LOPEZ**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27003096** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General de Tránsito y Seguridad
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910112

www.policia.gov.co





INTERNATIONAL CERTIFICATE IN VFX

Certificación Internacional en VFX (Efectos Visuales)

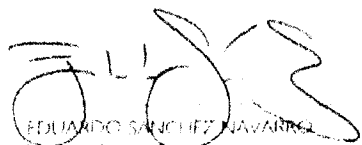
This is to certify that / Certifica que

MCLEAN LOPEZ KEVIN

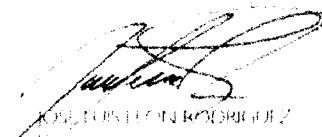
has successfully completed the courses / ha completado satisfactoriamente los módulos.

FAME (Online): Nuke Basics (Introduction to Nuke, Color Correction, 2D Animation) & Houdini Basics (GUI, Data Flow, HScript & VOP Expressions).

AREANDINA (Presencial): Realismo y Simulación, Fluidos, El Rol del Artista de Efectos Visuales, Maquillaje de Efectos Especiales, Nuke Intermediate, Houdini FX Intermediate.



EDUARDO SÁNCHEZ NAVARRETE
Rectora, Decano, Educación Nacional
Fundación Universitaria del Área Andina (Colombia)



ROBERTO GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
Decano
Programa de Animación y Posproducción Audiovisual

Fundación Universitaria del Área Andina
Programa de Animación y Posproducción Audiovisual
Facultad de Diseño, Comunicación y Bellas Artes
Asignatura: VFX Efectos Especiales
Bogotá, Colombia, 13 de Noviembre de 2019

QR Code Authentication



VANAS
Se ha otorgado la Acreditación por
Excellence (Excellence en la Calidad)



CICIC



AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Facultad de Diseño, Comunicación y Bellas Artes

MIEMBRO DE LA RED
ILUMINO



STARS
FACULTAD DE DISEÑO, COMUNICACIÓN Y BELLAS ARTES

ESQUELA AUDIOVISUAL

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CINEMATOGRAFICAS



COLOMBIA



SECRETARIA DE CULTURA
Departamento Archipelago
de San Andres, Providencia y
Santa Catalina

Certifican que:

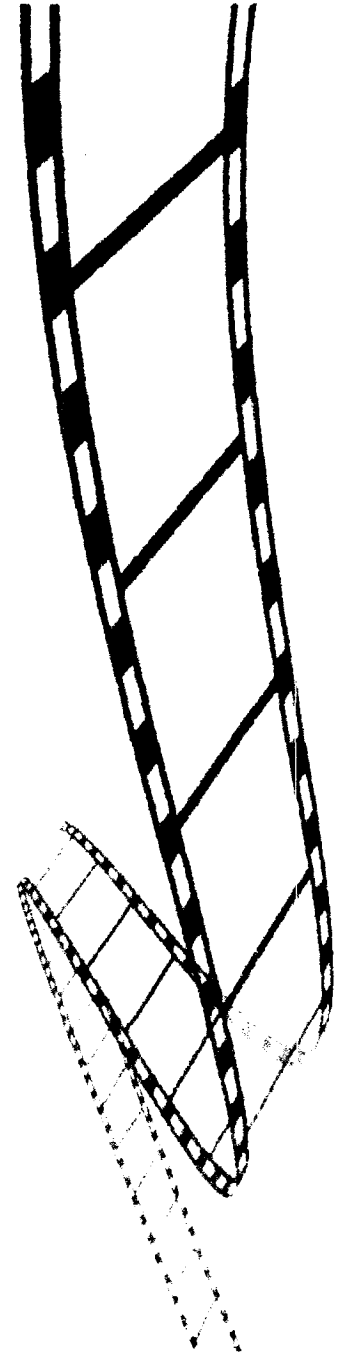
Kevin Mc'leann López

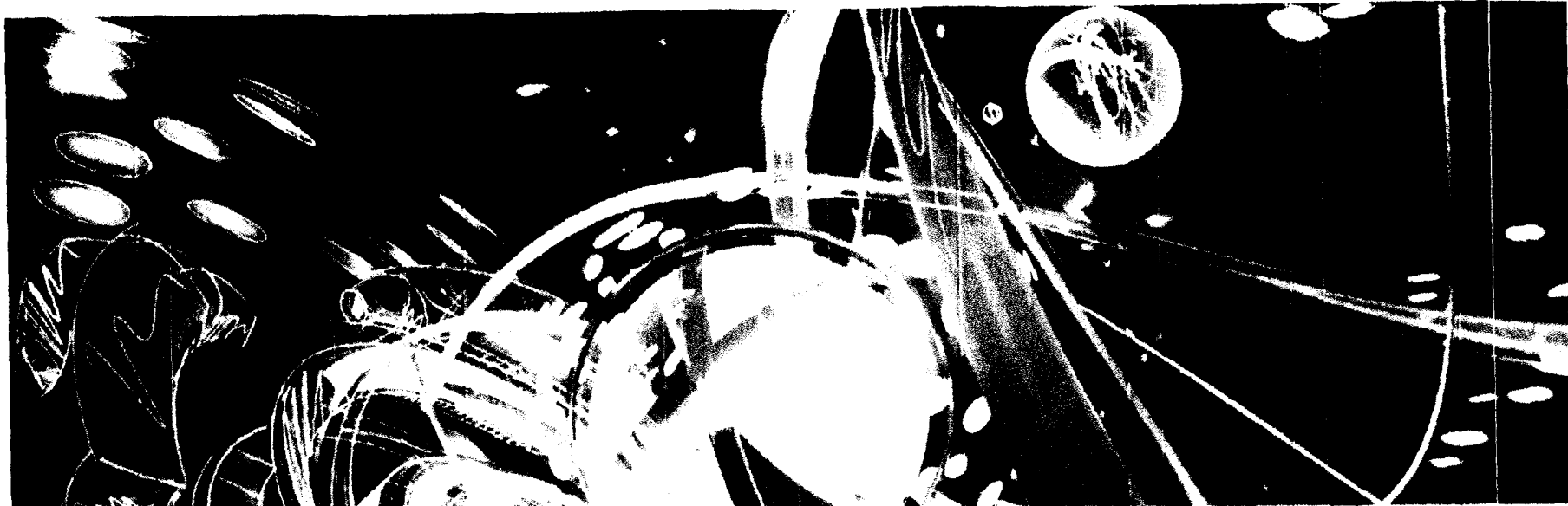
Participó en el primer taller de "Formación de Formadores Audiovisuales"
con una duración de 44 horas, y el rodaje de los cortometrajes
"La Vaca" y "Da Gosh" productos del Taller.

Julian Enrique Hernandez Rojas
Coordinador del Taller

Luis Alfo Malagón
Director del Taller

Dado en San Andres Isl., a noviembre 29 de 2019.





Certificate of completion

Felicitaciones!

El curso Autodesk Authorized Training Center (ATC) para Maya ha completado su dedicación para satisfacer sus necesidades corporativas, profesionales y educativas. El participante ha completado exitosamente el curso de certificación de Autodesk.

El participante ATC, representante autorizado, ha completado exitosamente el curso de certificación de Autodesk.

Exhibido por:

15/3/07/0295



KEVIN MCLEAN

Nombre

ruta de certificación animación 3D

Nombre del Curso

LUIS FELIPE FIERRO

Instructor

Autodesk
Authorized Training Center

AUTODESK MAYA

Producto

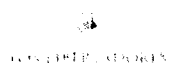
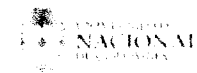
14/07/2017

Fecha

60 HORAS

Duración del
curso

Luis Felipe Fierro
Instructor



Se otorga este premio a:

Kevin McLean López

del grupo de animación de la **CUBEX**
 de la **UNIVERSIDAD DE LA AMÉRICA**
 por su obra **...**

Mejor Animación 3D Universitaria - Categoría Areandina

Se otorga este premio a:

ANDIMOTION

...

...



2-277

9400980 - 1970

[illegible]

MAXON

MAXON

CERTIFICADO

Al **FAUSTO MARCET DOMENECH** instructor Oficial de MAXON de fecha 21/06/2013 a **KEYVIN MCLEAN LOPEZ** con documento de identidad 1412617945. De acuerdo al curso Light & Magic de CINEMA 4D, impartido en el aula de MAXON, con el objetivo de acreditar la asistencia y la correcta asimilación de los conocimientos adquiridos. Se expide este certificado con el número **CR8630045-1**.

Fausto Marcet Domenech

MAXON COMPUTER.
Seguete al mundo.



MAXON COMPUTER AG, Postfach 10 15 53, D-91074 Regensburg, Germany
Tel.: +49 (0) 941 306-2700 Fax: +49 (0) 941 306-2711

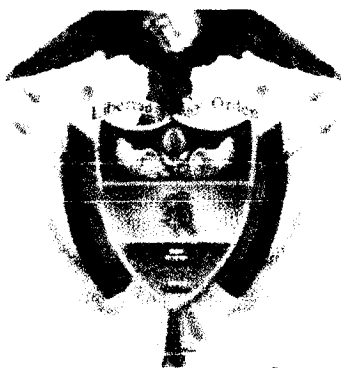
**2 CENTRO
inca**
A ORGANIZACIÓN DE LA VIDA
60 años de la Organización de la Vida y Desarrollo Humano

**TÉCNICO
LABORAL POR COMPETENCIAS EN
PRODUCCIÓN DE TELEVISIÓN Y
MULTIMEDIA**

KEVIN MCLEAN LOPEZ

Con una intensidad de 1620 horas.

Libro de Registro de Diploma No. 03 Folio No. 219 Acta de Clausura No. 170. Registro No. 021 Barranquilla, 11 de Julio de 2013.
DIPLOMA No. 3946



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Cajasai

*Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento Archipiélago de San Andrés
Providencia y Santa Catalina Islas según Resolución No. 04577 de Octubre 31 de 2006*

Confiere a :

Kevin Mc lean López

C.C. 921217-50963

el Título de:

Bachiller Técnico en Turismo

Especialidad: Informador Turístico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica
(Artículo 32 Ley 115 de 1994) según los planes y programas vigentes*


Rectora


Secretaria

Anotado al Folio No. 001 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 001

Dado en San Andrés, Isla a 4 de Diciembre de 2009

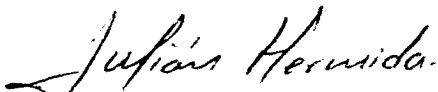
CERTIFICADO

La Fundación Henrietta's Group identificada con Registro No. 738 y NIT: 827.000.778-1, certifica que: el señor **KEVIN MCLEAN LÓPEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.123.630.045 expedida en San Andrés Isla, ha prestado sus servicios como contratista por Orden de Prestación de Servicios en los siguientes cargos:

- Tutor en el área audiovisual en el proyecto 72 horas de Encarrete Isleño 2020.
- Editor para el "XIII Encarrete Isleño" Festival Sanandresano de cine y televisión 2020.
- Registro y Memorias para el "XIII Encarrete Isleño" Festival Sanandresano de cine y televisión 2020.
- Editor para el "XIV Encarrete Isleño" Festival Sanandresano de cine y televisión 2021.
- Registro y Memorias para el "XIV Encarrete Isleño" Festival Sanandresano de cine y televisión 2021.
- Asistente técnico en el "Encarrete Isleño" Festival Sanandresano de cine y televisión 2021.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,


JULIAN ENRIQUE HERMIDA
Director Ejecutivo

DIAN	Formulario del Registro Único Tributario	001
------	---	-----

2. Concepto 02 Actualización	4. Número de formulario 14695452641
	 (41517707212489984(8020) 000001469545264 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 3 6 3 0 0 4 5	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de San Andrés	14. Buzón electrónico 2 7
--	---	---	---

IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3
		26. Número de Identificación	1 1 2 3 6 3 0 0 4 5
		27. Fecha expedición	2 0 1 1 0 1 0 4
28. País COLOMBIA		29. Departamento San Andrés	
		8 8	30. Ciudad/Municipio San Andrés
		0 0 1	
31. Primer apellido MCLEAN		32. Segundo apellido LOPEZ	
		33. Primer nombre KEVIN	
		34. Otros nombres	
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Sigla			

UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento San Andrés	8 8
		40. Ciudad/Municipio San Andrés	0 0 1
41. Dirección principal AV XX JULIO 5 39 P 2 SEC DIAGONAL VIDRIERIA AVVA			
42. Correo electrónico mcleanlopez@hotmail.com			
43. Código postal 8 8 0 0 0 1		44. Teléfono 1 3 1 9 2 5 2 1 6 7 8	
		45. Teléfono 2 3 0 2 5 9 9 4 0 2 4	

CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
9 0 0 4	2 0 1 3 0 3 2 2	5 9 1 2	2 0 1 3 1 1 0 6	1	2
				52. Número establecimientos	

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
53. Código	2	0																								
20- Obtención NIT																										

Obligados aduaneros	Exportadores																																													
54. Código <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											55. Forma <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																					
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																					
	56. Tipo <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
	Servicio <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	1	2	3																																										
1	2	3																																												
	57. Modo <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													
	58. CPC <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación			
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos	SI ☐	NO ☒	60. No. de Folios: 0
		61. Fecha: 2021-11-05 15:41:19	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación de Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: MCLEAN LOPEZ KEVIN 985. Cargo: CONTRIBUYENTE	

Código únicamente para dependientes y afiliados al Régimen Subsidiado

NT. 800.156.264-2



* 0 1 B 1 5 1 2 8 0 3 1 *



* 0 1 0 9 0 7 3 1 9 1 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE

A. AFILIACIÓN

B. REPORTE DE NOVEDADES

2. TIPO DE AFILIACIÓN

A. Individual

a) Cabeza de familia

b) Beneficiario o afiliado adicional

B. Colectiva

C. Institucional

D. De oficio

4. TIPO DE AFILIADO

C.O. Coluzante

CF Cabeza de Familia

BE Beneficiario

5. TIPO DE COTIZANTE

A. Dependiente

B. Independiente

C. Personal

D. Independiente por prestación de servicios

CÓDIGO

FECHA DE LA SOLICITUD

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

9. SEXO

10. FECHA NACIMIENTO

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN

Código

12. DISCAPACIDAD

Tipo

13. PORTAJE Y NIVEL DEL SISBER

Condición

14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL

15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC

18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

LOCALIDAD / CORONA

BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

ZONA

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

CÓDIGO EPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SÚPLER FAMILIAR Datos de identificación del beneficiario (Código o complete en presencia del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

22. SEXO

23. FECHA NACIMIENTO

CÓDIGO EPS

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS

25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

26. NÚMERO DE IDENTIDAD

27. SEXO

28. FECHA NACIMIENTO

29. PRESENCIA

30. TIPO

31. DESCRIPCIÓN

32. DATOS DE RESIDENCIA

Ciudad / Municipio

Departamento

Zona

Servicio Fijo

Inteligencia Móvil

33. VALOR UIC AFILIADO ADICIONAL (La asigna la EPS)

34. Número y código de la EPS

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

35. VALOR UIC AFILIADO ADICIONAL (La asigna la EPS)

36. Número y código de la EPS

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

37. VALOR UIC AFILIADO ADICIONAL (La asigna la EPS)

38. Número y código de la EPS

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

EXCEPCIÓN DEL TRASLADO

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN

CIUDAD / MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL

CARGO

SALARIO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL

CARGO

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS

5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS

6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS

7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES

8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES

9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR

10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA COTIZAR

11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

12. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

13. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

14. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

15. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

16. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

17. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

18. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

19. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

20. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

21. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

22. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

23. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

24. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

25. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

26. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

27. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

28. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

29. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

30. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

31. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

32. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

33. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

34. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

35. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

36. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

37. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

38. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

39. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

40. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

41. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

42. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

43. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

44. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

45. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

46. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

47. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

48. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

49. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

50. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

51. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

52. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

53. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

54. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

55. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

56. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

57. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

58. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

59. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

60. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

61. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

62. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

63. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

64. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

65. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

66. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

67. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

68. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

69. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

70. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

71. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

72. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

73. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

74. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

75. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

76. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

77. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

78. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

79. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

80. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

81. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

82. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

83. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

84. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

85. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

86. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

87. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

88. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

89. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

90. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

91. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

92. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

93. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

94. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

95. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

96. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

97. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

98. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

99. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

100. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

101. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

102. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

103. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

104. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

105. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

106. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

107. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

108. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

109. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

110. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

111. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

112. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

113. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

114. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

115. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

116. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

117. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

118. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

119. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

120. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

121. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

122. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

123. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

124. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

125. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

126. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

127. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

128. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

129. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

130. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

131. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

132. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

133. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

134. DERIVACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

135. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MCLEAN LOPEZ KEVIN** identificado(a) con CC número **1.123.630.045** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de julio de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

ADRES



La salud
es de todos



COLONIAS	DATOS
MAJAGUAYO	MAJAGUAYO
APOLONIO	MILLAN LOPEZ
DEPTO. DE LA HABANA	MAJAGUAYO

FECHA	FECHA DE	FECHA DE	FECHA DE	FECHA DE	FECHA DE
	ABANDONO	ABANDONO	ABANDONO	ABANDONO	ABANDONO

| | |

11/5/2021

Ver



UTC -5 19:31:37

Kevin McLean López



Buscar...

Id de página: 100/100 Ayuda ?

Configuraciones de Perfil

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género Masculino

Cargo

Título Sr.

Nombre completo KEVIN MCLEAN LOPEZ

Nombre y apellido Kevin McLean López

Código del empleado

Tipo de documento Cedula de Ciudadanía

Número de

documento 1123630045

Fecha de emisión 4/01/2011 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Expedido por Registraduría Nacional

Fecha de expiración

Dirección Avenida 20 de julio

Código postal 880001

Estado Colombia

Municipio san andres islas

País COLOMBIA

Correo electrónico mcleanlopez@hotmail.com

Teléfono

Celular 3192521678

Número de fax



Configuración

Usar configuración de mi

Entidad Estatal / Proveedor

Zona horaria

Idioma

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3192521678

Celular 3192521678

Certificado Bancario

Lunes, 24 de mayo de 2021

Señor(a)
KEVIN MCLEAN LOPEZ

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KEVIN MC LEAN LOPEZ LOPE identificado(a) con CC 1123630045, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34822013050	2014/03/19	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 10/11/2021

Información paciente

Empresa: INDEPENDIENTE
Nombre completo: KEVIN MC LEAN LOPEZ
Responsable: El mismo paciente
Cargo: CONTRATISTA
Edad: 28
Estado civil: Soltero
Teléfono: 3192521678
N° hijos: 0
EPS: NUEVA EPS

Empresa en misión:
Identificación: CC: 1123630045
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 17/12/1992
Genero: Masculino
Escolaridad: Tecnología
Dirección: AVENIDA 20 DE JULIO # 5-39
ARL:
AFP: Protección S.A.

Exámenes analizados

- Examen medico con énfasis osteomuscular.

Concepto de aptitud

● Apto para la labor.

Anexo

- NINGUNA RESTRICCION PARA LAS ACTIVIDADES LABORALES A REALIZAR.

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Eduardo de Jesus Pernet Leiva
Profesión: Médico laboral
Registro: RM 14636 - LSC 0548/2011

Aspirante o trabajador
KEVIN MC LEAN LOPEZ
Identificación: CC: 1123630045



SERVICIO MEDICO
LABORAL

DR. EDUARDO PERNETT L.
MEDICO LABORAL
SALUD OCUPACIONAL
L.S.O. 000548/2011
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Kevin McLean Lopez
CC 1123630045

Eduardo de Jesus Pernet Leiva

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	DIRECTOR DE PRODUCCION
	NOMBRE DEL SERVIDOR	FREDDY WILLIAMS

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

Que la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de san Andrés

Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de promoción para el desarrollo integral de la comunidad.

Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015

Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social.

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de **APOYO EN LA EDICIÓN, ANIMACIÓN Y POSPRODUCCIÓN DE PIEZAS AUDIOVISUALES**, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

TÉRMINOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de APOYO EN LA EDICIÓN, ANIMACIÓN Y POSPRODUCCIÓN DE PIEZAS AUDIOVISUALES de programas de televisión del Canal Teleislas	
OBLIGACIONES GENERALES	- Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. - Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado. - Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES	DE	El contratista se obliga a: - Apoyar la edición, animación y posproducción de piezas audiovisuales. - Realizar ediciones teniendo en cuenta el guion, desglosando la acción de cada uno de los personajes, el dialogo, sonido, efectos especiales y musicalización. - Construir con la estructura visual y sonora de los proyectos. - Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes al igual que de la calidad del sonido. - Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. - Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual
DESCRIPCIÓN PRODUCTOS	DE	El contratista se obliga a: Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar

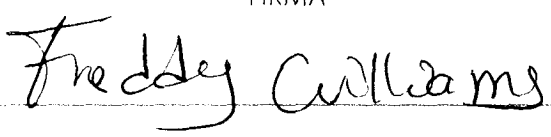
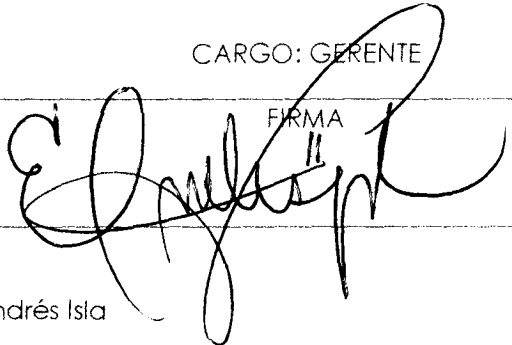
TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

OBLIGACIONES TELEISLAS	DE	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR		El valor total del contrato es por la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) M.CTE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	DE	CDP 384 del rubro presupuestal 212020200607 otros gastos generales
FORMA DE PAGO		TELEISLAS pagará una (01) mensualidad vencida por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000) , para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado, y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
DURACIÓN		El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de UN (01) MES
IDENTIFICACIÓN RIESGOS	DE	N/A
GARANTÍAS		N/A
SUPERVISOR		DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
OTROS		Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. Considerando que la empresa ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias a nivel cultural y social como vitrina principal de la imagen de un pueblo, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	vinculados para resguardar el nombre y la imagen del canal regional, así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de cada uno de los terceros vinculados.
--	--

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
- Persona natural con formación en carreras afines con animación, producción y multimedia

SOLICITANTE	APRUEBA
NOMBRE: FREDDY WILLIAMS	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON
CARGO: DIRECTOR DE PRODUCCIÓN	CARGO: GERENTE
FIRMA 	FIRMA 
FECHA y CIUDAD: noviembre 29 de 2021, San Andrés Isla	



FECHA DE EXPEDICION:

29/11/2021

No.

cdp0384

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2021, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO	212020200607	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	\$2200000
OTROS GASTOS GENERALES				

RUBRO	212020200703	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	4x1000 =	\$8800
GASTOS FINANCIEROS GMF					

POR LA SUMA DE : DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

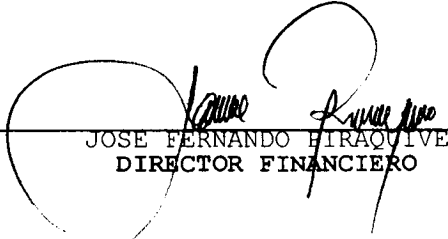
TOTAL (\$2,208,800) = (\$2,200,000) + 4x1000 = (8,800)

PARA AMPARAR : EDICION Y ANIMACION

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY W


JOSE FERNANDO HIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Aprobado por: Jefe de Planeación- Secretario General	Versión : 03

PROVEEDOR / CONTRATISTA	KEVIN MCLEAN LOPEZ		
C.C. / C.E. / NIT:	C.C. 1.123.630.045		
FECHA:	1 de diciembre del 2021	CONSECUTIVO:	041

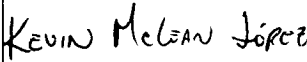
OBJETO DE SOLICITUD
Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de APOYO EN LA EDICIÓN, ANIMACIÓN Y POSPRODUCCIÓN DE PIEZAS AUDIOVISUALES de programas de televisión del Canal Teleislas

GENERALIDADES			
VALOR:	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) M.CTE	CDP Y RUBRO:	CDP 384 del rubro presupuestal 212020200607 otros gastos generales
FORMA DE PAGO:	TELEISLAS pagará: una (01) mensualidad vencida por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000)		
PLAZO:	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de UN (01) MES. Los términos del contrato comienzan a correr una vez se haya realizado el perfeccionamiento del contrato y se dé cumplimiento a los requisitos de ejecución del mismo, en la etapa de legalización del contrato. Sin perjuicio de las dinámicas de producción que se desarrollen en conjunto con TELEISLAS		

CONTENIDO CONTRACTUAL
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS:
El contratista se obliga a: • Apoyar la edición, animación y posproducción de piezas audiovisuales. • Realizar ediciones teniendo en cuenta el guion, desglosando la acción de cada uno de los personajes, el dialogo, sonido, efectos especiales y musicalización. • Construir con la estructura visual y sonora de los proyectos. • Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes al igual que de la calidad del sonido. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. • Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual
OBLIGACIONES GENERALES:
• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Cumplir adecuadamente con las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscal. • Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
GARANTÍAS:
• N/A.
DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES:
Todo aquello que no se haya pactado expresamente en el presente contrato, se regirá por lo consagrado en las siguientes disposiciones: • Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 • Artículos 15, 16, 17 y numeral 3, art 32 de la Ley 80 de 1993 • Acuerdo N° 010 de 2017 (Manual de Contratación de TELEISLAS) • Y demás normas concordantes y complementarias
ADICIONALES
EL CONTRATISTA manifiesta que conoce la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información publicada en la página web: www.teleislas.com.co y autoriza de manera previa, libre, y debidamente informada el tratamiento de sus datos personales, suministrados a través de este documento y los demás que soportan la contratación. Estos datos

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Aprobado por: Jefe de Planeación- Secretario General	Versión : 03

sólo serán utilizados de acuerdo a lo estipulado en la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información de TELEISLAS y siguiendo los parámetros definidos en la Ley 1581 de 2012.

PROVEEDOR/CONTRATISTA:	ORDENADOR DEL GASTO
 KEVIN MCLEAN LOPEZ C.c. 1.123.630.045	 EMILIANA BERNARD STEPHENSON Gerente TELEISLAS

Proyectó	Karina Helazo Lever
Revisó	Elsa Haaker Coronel
Archivó	Jamie Escalona Taylor



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0399

RUBRO 212020200607 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$2200000
OTROS GASTOS GENERALES

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = \$8800
GASTOS FINANCIEROS GMF

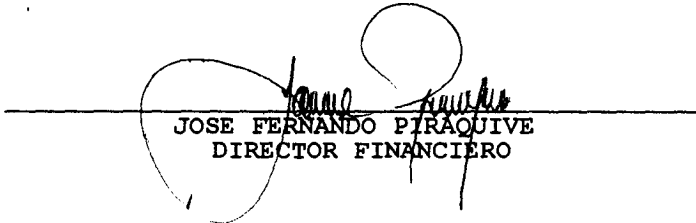
PROVEEDOR : KEVIN MCLEAN LOPEZ 1123630045

POR LA SUMA DE : 2,208,800

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : EDICION Y ANIMACION

FECHA DE EXPEDICION: 01/12/2021


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

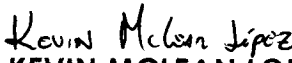
	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 23/11/2020
	ACTA DE INICIO	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 041/2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	KEVIN MCLEAN LOPEZ
OBJETO	Prestación de servicios personales de apoyo en la EDICION Y ANIMACION Y POSPRODUCCION de piezas audiovisuales de programas de television del canalteleislas
VALOR	2.200.000
FECHA DE INICIO	01/12/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021
PLAZO	01 mes

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista KEVIN MCLEAN LOPEZ identificado con cedula de ciudadanía No 1123630045, suscriben esta acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés Islas, al primer (01) día del mes de (Diciembre) de (2021).


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor


KEVIN MCLEAN LOPEZ
 1123630045



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que KEVIN MCLEAN LÓPEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1123630045 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador **INDEPENDIENTE** con fecha de inicio de cobertura 10/12/2021, para el contrato registrado con fecha desde 01/12/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es **ACTIVO** y riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101022112124.

Dada en Bogotá, a los 9 días del mes de diciembre de 2021

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.





AÑO MES DIA
2021 12 31 \$ 2,068,000.00

Páguese a: KEVIN MCLEAN LOPEZ

La suma de: DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

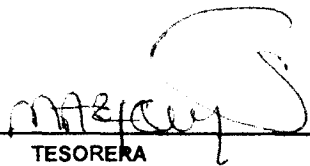
COMPROBANTE DE EGRESO

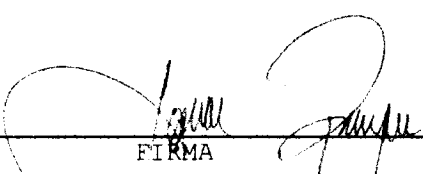
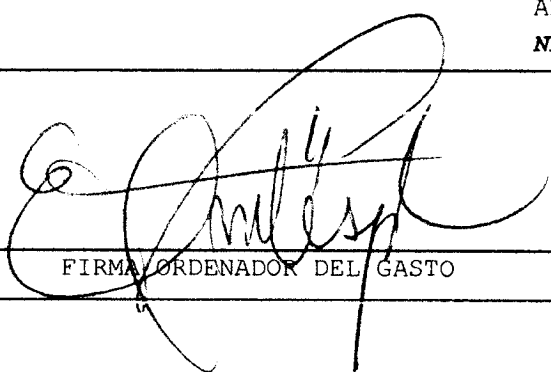
TIPO : 140 No. : **EEE2109**
FECHA : DIA 31 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC EDITOR/ ANIMADOR/ POSTPRODUCC

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		2,068,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,068,000.00	
TOTALES		2,068,000.00	2,068,000.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: RECURSOS	
Cuenta No. 34842348678	
	Nombre . KEVIN MCLEAN LOPEZ
	C.C. O NIT. 1123630045


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				TELEISI		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 31/12/2021		CCP No. 401 PA-1886						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
KEVIN MCLEAN LOPEZ					1123630045			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como EDITOR/ANIMADOR/POSTPRODUCCION								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 399								
TIPO DE CONTRATO: OPS 041 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0399	2,200,000	240101		2,200,000	243605		132,000
			51118013	2,200,000		111005	2,068,000	
						240101	2,200,000	
		2,200,000		2,200,000	2,200,000		2,200,000	2,200,000
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO				
								
FIRMA				FIRMA				
SON:						VALOR A PAGAR 2,200,000		
DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.						RETEFUENTE 132,000		
						ANTICIPOS: 0		
						NETO A PAGAR: 2,068,000		
PAGUESE								
								
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

2 propus 83.

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEVIN MC LEAN LOPEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123630045
No. DEL CONTRATO	041/2021
DURACIÓN	1 MES
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de APOYO EN LA EDICIÓN, ANIMACIÓN Y POSPRODUCCION DE PIEZAS AUDIOVISUALES de programas de televisión del Canal Teleislas.

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR CONTRATO	2.200.000
PAGO A REALIZAR	2.200.000

REPORTE DE ACTIVIDADES	
PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de diciembre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS			
CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 /diciembre/2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

KEVIN MCLEAN LÓPEZ
CC. 1.123.630.045

San Andrés Isla, diciembre 31 de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: Kevin McLean López

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: diciembre 01 al 31 de 2021.

CONCEPTO: Prestación de servicios como apoyo en la edición, animación y posproducción de piezas audiovisuales de programas de televisión del Canal Teleislas.

VALOR DE LA OPERACIÓN: Dos millones doscientos mil pesos (\$2.200.000)

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Kevin McLean López
FIRMA

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3 DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin McLean López
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.630.045
Nº. DEL CONTRATO	041/2021
DURACIÓN	01 mes.
VALOR TOTAL	\$2.200.000
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios personales de apoyo en OBJETO la EDICIÓN Y ANIMACIÓN Y POSPRODUCCION de piezas audiovisuales de programas de televisión del canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 de Diciembre a 31 de Diciembre.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. 24 piezas graficas de mensajes publicitarios para la dimensión 4 – sexualidad. 2. 24 piezas graficas sobre prevención. 3. Conversión de logo En Familia en 3D para navidad. 4. 9 cortinillas para novena Pretty Island Magazine. 5. 13 Ediciones de video Microprogramas TDT San Andrés Islas. 6. Cortinilla cumpleaños Teleislas.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Adjunto 2 copias de comprobante de pago a salud, pensión y documento equivalente.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de Diciembre 2021

Kevin McLean López

cc. 1123630045 **NOMBRE**

C.C

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

8 DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1123630045 KEVIN MCLEAN LOPEZ SAN ANDRES Y PROVIDENCIA 1000000 I-INDEPENDIENTE Creación audiovisual. UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd): MES noviembre AÑO 2021 0 2021/11/16	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD NÚMERO AUTORIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES 2021 1247758050

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A SALUD			
		NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES
230201		230201- PROTECCION		1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A SALUD			
		NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES
EP5037		EP5037- NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A SALUD			
		NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A SALUD			
		NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL																	\$ 268.500			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--

TELEISLAS	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Approval: 29/12/2020
	ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Version: 02

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. 041 DE 2021

OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de APOYO EN LA EDICIÓN, ANIMACIÓN Y POSTPRODUCCION DE PIEZAS AUDIOVISUALES de programas de televisión del Canal Teleislas
--------	--

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, por otra parte **KEVIN MCLEAN LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1123630045, como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA	KEVIN MCLEAN LOPEZ
IDENTIFICACIÓN	1123630045
VALOR DEL CONTRATO	2.200.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	01 MESES
FECHA DE INICIACIÓN	01/12/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	2.200.000
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	2.200.000
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista manifiesta que TELEISLAS cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Ordenador De Gasto


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor


KEVIN MCLEAN LOPEZ
CC 1123630045

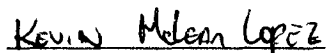
TELEISLAS

LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON NIT. No.
827000481-1 CERTIFICA QUE:

El Señor (a), **KEVIN MC LEAN LOPEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1123630045 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **041** del 01 de diciembre de 2021

En símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato laboral, el contratista suscribe el presente documento, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas contenidas en el mismo y que el contrato suscrito entre las partes no generó inconveniente alguno de orden laboral durante la ejecución del mismo.

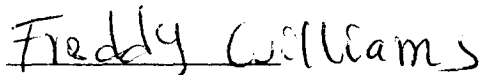
Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 31 días del mes de diciembre de 2021



KEVIN MC LEAN LOPEZ

C.C 1123630045

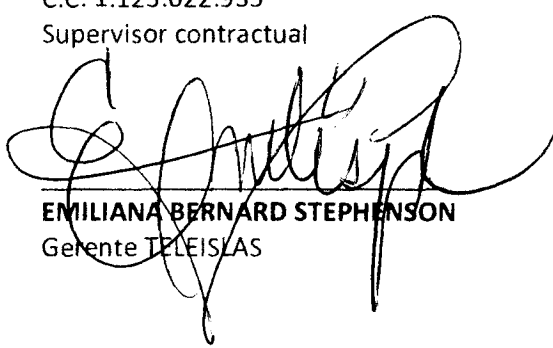
Contratista



FREDDY ALBERTO WILLIAMS

C.C. 1.123.622.935

Supervisor contractual


EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799
San Andrés Islas, Colombia